



## PERSONUPPGIFTER

Person-/organisationsnummer	Förnamn och efternamn / Företag (plus kontaktperson)		
Adress	Postnummer	Ort	
Land (utom Sverige)	Medborgarskap (om ej svensk)		
Telefon	E-post (om du vill ha nyhetsbrev per e-post)		

## FÖLJ DITT SPARANDE PÅ INTERNET

Ja tack, jag vill följa sparandet på Aktie-Ansvar Online. Skicka mig lösenord (kryssa i).

## BELOPP

Kronor	Köpvgift 2%
--------	----------------

Minsta första insättning är 100.000 kr. Påföljande insättning kan ske med valfritt belopp. Köp av andelar kan ske sista bankdagen i varje månad, den s.k. handelsdagen. **Inbetalning måste ske senast fem bankdagar före handelsdagen.** Ange personnummer, namn och adress som avsändare vid insättning. Använd ett av följande betalningsalternativ:

SEB-konto: 5851 – 10 380 94

Bankgiro: 5410-1951

Plusgiro: 208 98-3

Betalningsmottagare: Peritus

**OBS!** Bifoga vidimerad kopia av ID-handling när du postar/faxar din anmälan.

Ort och datum	
Namnunderskrift	Namnförtydligande

**MARKNADSFÖRARE** (Ifylls av marknadsföraren om sådan finnes. Kund ger då nedan angiven marknadsförare rätt att erhålla information om fondinnehav hos Aktie-Ansvar. Detta medgivande kan återkallas med omedelbar verkan genom skriftligt besked till Aktie-Ansvar.)

Företag	Marknadsförare	Telefon	Marknadsföringskod
Anteckning från marknadsföraren			



I SAMARBETE MED GARANTUM FONDKOMMISSION